

SECONDO BANDO PCTO Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento a.s. 2021-22 - FORM DI PROGETTAZIONE

ATTENZIONE: IL PRESENTE MODULO VA COMPILATI, INVIATO, SCARICATO DALLA PROPRIA CASELLA EMAIL, FIRMATO DIGITALMENTE DAL/DALLA DIRIGENTE SCOLASTICA/O E ALLEGATO ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, ANCH'ESSA FIRMATA DIGITALMENTE DAL/DALLA DIRIGENTE SCOLASTICA/O.

SI PREGA PERTANTO DI DIGITARE CON ATTENZIONE IL PROPRIO INDIRIZZO EMAIL (PRIMO CAMPO DEL FORM) PERCHE' IN CASO CONTRARIO NON RICEVERETE IL MODULO COMPILATI E SARÀ NECESSARIO RE-INSERIRE LA PROPOSTA.

SI SOTTOLINEA NUOVAMENTE CHE IL SOLO INSERIMENTO DEI DATI NEL PRESENTE MODULO NON È SUFFICIENTE PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO.

SCADENZA PER L'INVIO DELLA CANDIDATURA COMPLETA (MODULO E DOMANDA) TRAMITE PEC ALL'INDIRIZZO BOIC82800E@PEC.ISTRUZIONE.IT:

MARTEDÌ 14 DICEMBRE 2021 ore 23.59

*Campo obbligatorio

1. Email *

2. Nome di chi compila il modulo *

3. Cognome di chi compila il modulo *

4. Istituzione scolastica di appartenenza (Solo scuole statali. Le scuole paritarie devono selezionare la voce "Altro") *

Contrassegna solo un ovale.

- Alberghetti
- Aldini Valeriani
- Aldrovandi-Rubbiani
- Arcangeli
- Archimede
- Bassi
- Belluzzi-Fioravanti
- Bruno
- Caduti della Direttissima
- Copernico
- Crescenzi-Pacinotti-Sirani
- Da Vinci
- Fantini
- Fermi
- Galvani
- Keynes
- Luxemburg
- Majorana
- Malpighi
- Manfredi-Tanari
- Mattei
- Minghetti
- Montessori-Da Vinci
- Paolini-Cassiano da Imola
- Rambaldi - Valeriani - A. Da Imola
- Righi
- Sabin
- Salvemini
- Scappi
- Scarabelli
- Serpieri

Veronelli Altro: _____

5. Codice meccanografico. (Solo scuole statali. Le scuole paritarie devono selezionare la voce "Altro") *

Contrassegna solo un ovale.

- BOIS00100P
- BOIS00300A
- BOIS00600T
- BOIS00700N
- BOIS00800D
- BOIS009009
- BOIS012005
- BOIS01400R
- BOIS01600C
- BOIS017008
- BOIS01900X
- BOIS02100X
- BOIS02200Q
- BOIS02300G
- BOIS02400B
- BOIS026003
- BOIS02700V
- BOPC02000A
- BOPC030001
- BOPM030005
- BOPS01000V
- BOPS02000D
- BOPS030004
- BOPS04000P
- BOPS080005
- BOPS17000B
- BORC03000L
- BORH050003
- BOSL02000A
- BOTA03000D
- BOTD06000Q

BOTD080001 Altro: _____

6. Denominazione istituzione scolastica (Solo scuole paritarie. Se scuola statale, scrivere "no"). *
-

7. Ruolo all'interno dell'Istituto *

Contrassegna solo un ovale.

 Dirigente Docente referente PCTO Altra/o docente Personale non docente Altro: _____

8. Telefono (se possibile cellulare) *
-

DATI GENERALI SUL PCTO

9. Titolo del PCTO *
-

10. Il PCTO è rivolto al seguente gruppo di studentesse/studenti (minimo 15 persone) *

Contrassegna solo un ovale.

- Studentesse e studenti di Liceo
- Studentesse e studenti di Istituto professionale e/o tecnico
- Gruppo misto di studentesse e studenti di Liceo e Istituto professionale e/o tecnico

11. Il gruppo di studentesse/studenti appartiene *

Contrassegna solo un ovale.

- Alla stessa classe
- A più classi del medesimo indirizzo
- A più classi di più indirizzi

12. Indicare gli indirizzi di studio, le classi e le sezioni di appartenenza delle studentesse e degli studenti coinvolti nel presente PCTO *

13. Numero di studentesse femmine coinvolte complessivamente nel presente PCTO *

14. Numero di studenti maschi coinvolti complessivamente nel presente PCTO *

15. Denominazione Ente esterno/ospitante (se coinvolti più Enti, indicarli tutti) *

16. Tipologia di Ente esterno/ospitante *

Contrassegna solo un ovale.

- Organizzazione privata profit
- Organizzazione privata non profit
- Altro istituto scolastico
- Istituzione pubblica / Ente locale
- Altro: _____

17. Modalità organizzativa del presente PCTO *

Contrassegna solo un ovale.

- In presenza
- A distanza
- Mista in presenza e a distanza
- Altro: _____

18. In caso di attività totalmente o parzialmente in presenza, indicare sede/i del PCTO

19. Durata complessiva in ore del presente PCTO (minimo 50 per gli Istituti professionali e gli Istituti tecnici o per i percorsi misti, minimo 35 per i Licei) *
-

20. Di cui ore assistite dall'Ente esterno/ospitante *
-

21. Mese e anno di avvio del presente PCTO (l'avvio deve essere non antecedente alla data di pubblicazione degli esiti dell'istruttoria) *
-

22. Mese e anno di conclusione del presente PCTO (entro il 31 ottobre 2022) *
-

23. Numero di ore di PCTO effettuate entro il 31 agosto 2021 *
-

CONTENUTI E METODOLOGIE DEL PCTO

24. Descrizione del percorso e articolazione delle fasi (max 3000 caratteri spazi inclusi) *
-
-
-
-
-

25. Obiettivi dell'Agenda 2030 per lo Sviluppo sostenibile a cui il presente PCTO è collegato (minimo 2) *

Seleziona tutte le voci applicabili.

- 1. Sconfiggere la povertà
- 2. Sconfiggere la fame
- 3. Salute e benessere
- 4. Istruzione di qualità
- 5. Parità di genere
- 6. Acqua pulita e servizi igienico-sanitari
- 7. Energia pulita e accessibile
- 8. Lavoro dignitoso e crescita economica
- 9. Imprese, innovazione e infrastrutture
- 10. Ridurre le diseguaglianze
- 11. Città e comunità sostenibili
- 12. Consumo e produzione responsabili
- 13. Lotta contro il cambiamento climatico
- 14. Vita sott'acqua
- 15. Vita sulla terra
- 16. Pace, giustizia e istituzioni solide
- 17. Partnership per gli obiettivi

26. Il presente PCTO prevede attività in peer education? *

Contrassegna solo un ovale.

- Sì
- No

27. Se sì, specificare quali attività e in che fasi, altrimenti scrivere "no" *

28. Numero di docenti dell'Istituto che SONO STATE/I coinvolte/i nella PROGETTAZIONE del presente PCTO *

29. Discipline coinvolte nella progettazione *

30. Numero di docenti dell'Istituto che SARANNO coinvolte/i nella REALIZZAZIONE del presente PCTO *

31. Discipline coinvolte nella realizzazione *

32. Aspetti innovativi relativi alle metodologie utilizzate (facoltativo) (max 2000 caratteri)

COLLEGAMENTO CON INIZIATIVE TERRITORIALI

33. Il presente PCTO rientra nell'ambito di un Programma/Intesa/Protocollo attivo a livello metropolitano? *

Contrassegna solo un ovale.

- NO, NON RIENTRA IN ALCUN PROGRAMMA/PROTOCOLLO/ACCORDO
- Protocollo USR ER - Ufficio V - AUSL Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna
- Protocollo USR ER - Ufficio V - Comune di Bologna
- Altro: _____

34. Se si sono indicate una o più iniziative, motivare la risposta, inserendo riferimenti di dettaglio ed eventuale link alla relativa documentazione (massimo 2000 caratteri). Se non indicate, scrivere "no". *

35. Il presente PCTO è collegato in modo specifico ad una o più delle seguenti iniziative promosse dalla Città metropolitana di Bologna per l'a.s. 2021/22? (nb Indicare i progetti di rete solo se l'Istituto ha aderito ufficialmente alla rete stessa per il corrente a.s. 2021/22 e se il presente PCTO ha chiari collegamenti con le attività di tale rete) SONO POSSIBILI PIU' RISPOSTE *

Seleziona tutte le voci applicabili.

- NO, NON HA ALCUN COLLEGAMENTO SPECIFICO
- Progetto "Azioni orientative per il successo formativo" (c.d. Progetto Orientamento Metropolitano)
- Rete metropolitana Istituti tecnici ad indirizzo Costruzioni Ambiente Territorio
- Rete metropolitana Istituti tecnici del settore Economico
- Rete metropolitana Istituti professionali ad indirizzo Servizi per la Sanità e l'Assistenza sociale
- Rete "ECCO! Azioni in ottica di genere" 2021/22 (compresi Sportelli Technoragazze)
- Altro: _____

36. Se si sono indicate una o più iniziative, motivare la risposta, inserendo riferimenti di dettaglio ed eventuale link alla relativa documentazione (massimo 2000 caratteri). Se non indicate, scrivere "no". *

COMPETENZE IN USCITA E VALUTAZIONE

37. In esito al presente PCTO le studentesse e gli studenti acquisiranno *

Contrassegna solo un ovale.

- Solo competenze trasversali
 Competenze trasversali e di indirizzo

38. Descrivere le competenze TRASVERSALI in esito al PCTO (massimo 2000 caratteri) *

39. Descrivere le competenze DI INDIRIZZO, se indicate, in esito al PCTO (massimo 2000 caratteri). Se non indicate, scrivere "no". *

40. Per la valutazione finale delle competenze in esito al presente PCTO verranno utilizzate le seguenti prove *

Contrassegna solo un ovale.

- Nessuna prova
- Relazione individuale / di gruppo
- Prova esperta
- Presentazione/ consegna di un Prodotto/Servizio/Prototipo

41. Specificare le caratteristiche della prova (se indicata) e le modalità di somministrazione (massimo 2000 caratteri). Se si è selezionato "Nessuna prova", scrivere "no". *

NOTE AGGIUNTIVE SUL PCTO (facoltative)

42. NOTE AGGIUNTIVE SUL PCTO (facoltative). Se non si ha alcunché da aggiungere, scrivere "no". *

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli